



गण्डकी प्रदेश सरकार
उद्योग तथा पर्यटन मन्त्रालय
सामाजिक विकासयुवा तथा खेलकूद मन्त्रालय
एकिकृत सेवा कार्यालय
(साविक सामाजिक विकास कार्यालय)

पत्र संख्या: २०८२/०८३
सूचना नं: ०९९



गण्डकी प्रदेश, नेपाल

महिलाहरूका लागि निःशुल्क लोकसेवा तयारी कक्षा सञ्चालन सम्बन्धी सूचना

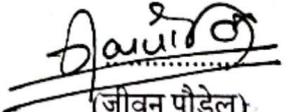
(प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति: २०८२/०७/३०)

यस सामाजिक विकास कार्यालय को चालु स्याङ्जाको आ.व.०८२/८३ मा स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार गण्डकी प्रदेश भित्रका महिलाहरूका लागि २० दिने निःशुल्क लोकसेवा आयोग तयारी कक्षा सञ्चालन गर्ने कार्यक्रम रहेकोले यो सूचना प्रकाशित भएको मिति देखि १५ दिन भित्र तोकिएको ढाँचामा आवश्यक कागजातहरू सहितको आवेदन पेश गर्नु हुन सम्बन्धित इच्छुक महिलाहरूको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

कार्यक्रमको नाम	सहभागीहरूको योग्यता, उमेर र सहभागी संख्या	निवेदन पेश गर्ने स्थान र समय	कैफियत
महिलाहरूका लागि निःशुल्क लोकसेवा तयारी कक्षा सञ्चालन (अप्राविधिक तर्फको राजपत्र अनंकित द्वितीय श्रेणी/सहायकस्तर चौथो तह)	योग्यता: SLC/SEE वा सो सरह उत्तीर्ण। उमेर: ४० वर्ष ननाघेका।	स्थान: एकिकृत सेवा कार्यालय(साविक सामाजिक विकास कार्यालय, स्याङ्जा। समय: कार्यालय समय भित्र। कार्यालयको इमेल र whatsapp नं. ९८५६०६१७२५ बाट पनि निवेदन दिन सकिनेछ।	आदिवासी जनजाती, दलित, अपाङ्गता भएका व्यक्ति, मधेसी तथा यस पूर्व यस्तो तालीमको अवसर नपाएका महिलाहरूलाई प्राथमिकता दिइनेछ।

आवश्यक कागजातहरू:-

- निवेदकको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी र लोकसेवा आयोगले निर्धारण गरे बमोजिमको मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट SLC/SEE वा सो सरह वा सो भन्दा माथिल्लो तहको चारित्रिक प्रमाणपत्र र लब्धाङ्क पत्रको प्रतिलिपी।
- निवेदनको ढाँचा यस कार्यालयको वेबसाइट sdosyangja.gandaki.gov.np मा समेत उपलब्ध हुनेछ।
- रित नपुगेको र म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका निवेदनहरू दर्ता गरिने छैन।
- थप जानकारीका लागि: सामाजिक विकास कार्यालय, स्याङ्जाको ①सम्पर्क नं. ९८५६०६१७२५, ९८५६०६१७२६, ०६३-४२४०२५


(जीवन पौडेल)
कार्यालय प्रमुख
सामाजिक विकास तर्फ

मिति:

श्री प्रमुखजू
एकिकृत सेवा कार्यालय
साविक सामाजिक विकास कार्यालय
स्याङ्जा

विषय- तयारी कक्षामा सहभागी हुन पाउँ ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा निवासीजिल्ला.न.पा./गा.पा, वडा नं.
.....निवासी वर्ष.....कि म.....लाई तहाँ कार्यालयबाट मिति
२०८२/०७/३० मा प्रकाशित सूचना बमोजिम लोक सेवा तयारी कक्षामा सहभागी हुन इच्छुक भएकोले
उक्त तालिममा सहभागी गराइ दिनु हुन अनुरोध गर्दछु । साथै विस्तृत विवरण निम्नानुसार रहेको व्यहोरा
समेत अनुरोध गर्दछु ।

विस्तृत विवरण:

१. नाम, वर :

२. स्थायी ठेगाना:

३. हालको बसोबासको ठेगाना:जिल्ला.....न.पा/गा.पा, वडा नं.....

४. जात/जाती:

५. जन्ममिति (नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि संलग्न गर्ने)

६. शैक्षिक योग्यता विवरण (शैक्षिक योग्यताका प्रमाण पत्रहरूको प्रतिलिपि संलग्न गर्ने):

- उर्तिण गरेको तह:
- उर्तिण गरेको साल:
- प्रासांक प्रतिशतमा/जि.पि.ए:
- अध्ययन गरेको संस्थाको नाम:

७. यस अगाडी तयारी कक्षामा सहभागी भए/नभएको:

८. लोक सेवाको कुनै पनि परिक्षामा सहभागी भएको छ/छैन:

निवेदक
नाम थर
हस्ताक्षर-
सम्पर्क नं.